Ausbildungsinhalte Basisausbildung

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| A) Kenntnisse | Ja | Nein |
| 1. Kenntnisse der häufigsten Erkrankungen aus folgenden betroffenen Organsystemen/Themenbereichen, die einer ärztlichen Intervention benötigen: |  |  |
| * Herz- und Kreislauforgane |  |  |
| * Nervensystem |  |  |
| * Atemwegsorgane |  |  |
| * Verdauungsorgane und Stoffwechsel |  |  |
| * Bewegungsapparat/Verletzungen |  |  |
| * Haut- und Hautanhangsgebilde |  |  |
| * psychiatrische Erkrankungen oder Änderungen des Bewusstseins, Denkens und Fühlens |  |  |
| * Niere- und harnableitendes System |  |  |
| 1. Psychosomatische Medizin |  |  |
| 1. Wichtigste Arzneimittel und Interaktionen |  |  |
| 1. Prinzipien eines Fehlermelde- und Lernsystems (CIRS) |  |  |
| 1. Einschlägige Rechtsvorschriften für die Ausübung des ärztlichen Berufes, insbesondere: |  |  |
| * berufsrechtliche Vorschriften (Dokumentation, Verschwiegenheitspflicht, Anzeige- und Meldepflichten) |  |  |
| * Aufklärung, Einwilligungsfähigkeit und Einwilligung der Patientinnen und Patienten bzw. Vertreter in einer medizinischen Behandlung im Zusammenhang mit straf- und zivilrechtlichen Haftungsbestimmungen |  |  |
| * Patientinnen- und Patientenrechte |  |  |
| * Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen |  |  |
| 1. Ethische Überlegungen wie: |  |  |
| * Respekt vor der Autonomie der Patientinnen und Patienten |  |  |
| * Patientinnen- und Patientennutzen (Nichtschaden) |  |  |
| * Fürsorge, Hilfeleistung |  |  |
| * Gleichheit, Gerechtigkeit |  |  |
| 1. Auseinandersetzung mit Therapiezieländerungen |  |  |
| 1. Perioperatives Management wie z. B. Thromboseprophylaxe, Mobilisation |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| B) Erfahrungen | Ja | Nein |
| 1. Rehabilitation nach standardchirurgischen Eingriffen |  |  |
| 1. Hygienestandards: Asepsis, Antisepsis |  |  |
| 1. Therapiepläne gemäß vorgegebener Therapieschemata unter Berücksichtigung bereits bestehender Langzeittherapien sowie kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von Schmerzen, Übelkeit |  |  |
| 1. Erkennen der klinischen Zeichen postoperativer Komplikationen,Wundheilungsstörungen, Sepsis |  |  |
| 1. Fortsetzung von bereits bestehenden Langzeittherapien z. B.: Antikoagulation, Insulin |  |  |
| 1. Empathische Kommunikation mitPatientinnen und Patienten, Angehörigen, Laien, in einer der Person angepassten Sprache: |  |  |
| * Kommunikation mit Menschen in Ausnahmesituationen (Angst, Schmerz, Lebensgefahr) |  |  |
| * kontinuierliche Information von Patientinnen und Patienten über den Gesundheitszustand und das weitere Vorgehen in angemessener Form |  |  |
| * Anleiten zu Maßnahmen, die über die stationäre Zeit hinaus durchgeführt werden müssen (Blutdruck und Blutzucker messen, gesundheitsfördernde Verhaltensweisen etc.) |  |  |
| 1. Kommunikation im Behandlungsteam und mit Studierenden: |  |  |
| * Beachtung der Grundlagen der Teamarbeit (Vertraulichkeit, Professionalität, gegenseitiger Respekt) |  |  |
| * Wahrnehmung drohender Konflikte und deren Ansprechen |  |  |
| * Führen in der Zusammenarbeit mit  anderen Gesundheitsberufen und Studierenden (Übertragung von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung, Aufsicht) |  |  |
| 1. Entscheidungsfindung mithilfe epidemiologischer Einschätzungen (vom häufigen zum seltenen „red flags“) |  |  |
| 1. Reflexion des eigenen Tuns und Rat/Hilfe einholen, wenn erforderlich |  |  |
| 1. Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patientinnen und Patienten   (chirurgischer Schwerpunkt): |  |  |
| * Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom |  |  |
| * Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom |  |  |
| * Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom |  |  |
| 1. Einschätzen des Zustandes kritisch kranker und vitalbedrohter Patientinnen und Patienten (konservativer Schwerpunkt): |  |  |
| * Notfälle mit Bewusstseinsstörung als Hauptsymptom |  |  |
| * Notfälle mit Schocksymptomatik als Hauptsymptom |  |  |
| * Notfälle mit Schmerzsymptomatik als Hauptsymptom |  |  |
| * Notfälle mit neurologischer Akutsymptomatik |  |  |
| C) Fertigkeiten | **Ja** | **Nein** |
| 1. Durchführung und patientinnen-/patientenorientierte Kommunikation in Zusammenhang mit diagnostischen Maßnahmen und therapeutischen Eingriffen wie: |  |  |
| * Erfassen der derzeitigen Beschwerden |  |  |
| * Erkennen von neurologischen Notfällen, z. B. Schlaganfall |  |  |
| * klinische Basisdiagnostik von geriatrischen Erkrankungen, insbesondere Demenz |  |  |
| * anlassbezogene Anamnese |  |  |
| * klinische Untersuchungen |  |  |
| * Anordnung von zielorientierten diagnostischen Untersuchungen |  |  |
| * Durchführung und Interpretation von bed-side-Schnelltests, EKG, Probengewinnung |  |  |
| * Impfstatus und entsprechendes Handeln |  |  |
| * praeoperative Risikoeinschätzung |  |  |
| * Assistenz bei chirurgischen Interventionen |  |  |
| * Wundbeurteilung und Wunddokumentation |  |  |
| * Versorgung von oberflächlichen akuten Verletzungen der Haut |  |  |
| * Nahtentfernung und Narbenpflege |  |  |
| * Anlegen von Verbänden |  |  |
| * Legen von Kathetern/Sonden |  |  |
| * einfache chirurgische Techniken |  |  |
| * Umgang mit Stoma (verschiedene Lokalisationen)/Port Systemen |  |  |
| * Umgang mit Blut und Blutersatzprodukten |  |  |
| 1. Kurzfristige symptomatische Therapie unter besonderer Berücksichtigung von postoperativen Schmerzen und bei Übelkeit |  |  |
| 1. Elektronische Datenerfassung/Dokumentation, Arztbriefe, ärztliche Telefonate, medizinische Abstimmung im Rahmen des Entlassungsmanagements |  |  |
| 1. Sterbebegleitung |  |  |
| 1. Feststellung des Todes |  |  |
| 1. Durchführen der notwendigen ärztlichen Erstmaßnahmen bis zum Eintreffen der Notfallteams: |  |  |
| * Notfallcheck/Vitalfunktionen |  |  |
| * Notfallstatus |  |  |
| * Reanimation |  |  |
| * Defibrillation |  |  |
| * Atemwegsmanagement inkl. manueller Beatmung |  |  |
| * Legen eines venösen Zugangs |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| * Notfallmonitoring |  |  |
| * Schmerztherapie |  |  |
| 1. Indikationsstellung und Verordnung der wichtigsten Arzneimittel unter Berücksichtigung derer Interaktionen |  |  |
| 1. Führen in der Zusammenarbeit mit anderen Gesundheitsberufen und Studierenden, z. B. Übertragen von Tätigkeiten, Anordnungsverantwortung und Aufsicht |  |  |